



MUNICIPIO DE PORTO ESPERIDIÃO/
MT



ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 12-
O

PREGÃO ELETRÔNICO N° 11/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 50

No dia 16 de Outubro de 2024, no(a) **MUNICIPIO DE PORTO ESPERIDIÃO/ MT**, inscrito(a) no CNPJ 03.238.904/0001-48, com sede à n° CEP -- Porto Esperidião-MT neste ato legalmente representado por **MARTINS DIAS OLIVEIRA**, portador do CPF n° **29963176100**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 41.500.407/0001-65

Representante: DANILO VIEIRA SILVA SOUZA

Telefone: (62) 3416-8323

Email: licita01@dismarthospitalar.com.br

Endereço: AVENIDA GRACA ARANHA, 00 - JARDIM NOVA ERA, Aparecida de Goiânia - GO - 74916-070

Item: 26	Quantidade: 2.000,00	Unidade: FRAS	Marca: BLAU	Modelo: FRASCO- AMPOLA	Preço Unitário: R\$ 4,84	Valor Total: R\$9.680,00
-----------------	--------------------------------	-------------------------	--------------------	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Descrição: AMPICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G,FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL

Item: 61	Quantidade: 5.000,00	Unidade: AMPO	Marca: HYPOFARMA	Modelo: AMPOLA	Preço Unitário: R\$ 1,07	Valor Total: R\$5.350,00
-----------------	--------------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------------------------	------------------------------------

Descrição: CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL

Item: 72	Quantidade: 80,00	Unidade: FRAS	Marca: VIC PHARMA	Modelo: FRASCO	Preço Unitário: R\$ 16,12	Valor Total: R\$1.289,60
-----------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Descrição: CLOREXIDINA, DIGLICONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2%,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO DEGERMANTE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA

Item: 79	Quantidade: 200,00	Unidade: AMPO	Marca: UNIAO QUIMICA	Modelo: AMPOLA 2 MILILITRO	Preço Unitário: R\$ 2,16	Valor Total: R\$432,00
-----------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Descrição: DESLANOSIDEO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL

Item: 96	Quantidade: 5.000,00	Unidade: AMPO	Marca: SANTISA	Modelo: AMPOLA 2 MILILITRO	Preço Unitário: R\$ 0,89	Valor Total: R\$4.450,00
-----------------	--------------------------------	-------------------------	-----------------------	--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Descrição: DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL

Item: 148	Quantidade: 25.000,00	Unidade: COMP	Marca: ZYDUS	Modelo: COMPRIMIDO	Preço Unitário: R\$ 0,34	Valor Total: R\$8.500,00
----------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------	---------------------------	------------------------------------	------------------------------------

Descrição: ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL

Total: R\$ 29.701,60

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **16/10/2025** , a contar do dia **16/10/2024** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

MARTINS DIAS OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

HENRIVIX COMERCIO DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS
HOSPITALARES LTDA
41.500.407/0001-65

Assinado de forma digital por:

MARTINS DIAS OLIVEIRA
29963176100

Dados: 18/10/2024 11:32:10

Assinado de forma digital por:

DANILO VIEIRA SILVA SOUZA
02979169129

Dados: 18/10/2024 11:30:32